



Министерство труда и социальной защиты населения
Ставропольского края

П Р И К А З

17 октября 2025 г.

г. Ставрополь

№ 354

О внесении изменений в Порядок предоставления гражданам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании, проживающим на территории Ставропольского края, направлений для проведения оздоровительных мероприятий в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения «Краевой социально-оздоровительный центр «Кавказ», утвержденный приказом министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 02 октября 2023 г. № 295

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в Порядок предоставления гражданам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании, проживающим на территории Ставропольского края, направлений для проведения оздоровительных мероприятий в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения «Краевой социально-оздоровительный центр «Кавказ», утвержденный приказом министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 02 октября 2023 г. № 295 «Об утверждении Порядка предоставления гражданам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании, проживающим на территории Ставропольского края, направлений для проведения оздоровительных мероприятий в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения «Краевой социально-оздоровительный центр «Кавказ» (с изменениями, внесенными приказами министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 14 августа 2024 г. № 257 и от 09 сентября 2025 г. № 321).

2. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Немцеву Е.В.

3. Настоящий приказ вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования.

Министр



Е.В.Мамонтова

УТВЕРЖДЕНЫ

приказом министерства труда и
социальной защиты населения
Ставропольского края

от 17 октября 2025 г. № 354

ИЗМЕНЕНИЯ,

которые вносятся в Порядок предоставления гражданам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании, проживающим на территории Ставропольского края, направлений для проведения оздоровительных мероприятий в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения «Краевой социально-оздоровительный центр «Кавказ»

1. Пункт 3 изложить в следующей редакции:

«3. Для постановки граждан на учет для получения направления для проведения оздоровительных мероприятий в центре «Кавказ» гражданин или его доверенное лицо представляет в центр соцобслуживания по месту жительства или по месту пребывания заявление о постановке на учет для получения направления для проведения оздоровительных мероприятий в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения «Краевой социально-оздоровительный центр «Кавказ» (далее — заявление) по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку, которое регистрируется специалистом центра соцобслуживания в журнале регистрации обращений граждан по вопросам предоставления направлений для проведения оздоровительных мероприятий в центре «Кавказ» по форме, разрабатываемой центром соцобслуживания самостоятельно, согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению 1¹ к настоящему Порядку и заключение уполномоченной медицинской организации о наличии (об отсутствии) противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, или в полустационарной форме, или в стационарной форме, форма которого утверждена приказом № 202н (далее — заключение о наличии (об отсутствии) противопоказаний)».

2. Приложение 1 к Порядку изложить в редакции согласно приложению 1 к настоящим Изменениям.

3. Дополнить Порядок приложением 1¹ «Согласие на обработку персональных данных» в редакции согласно приложению 2 к настоящим Изменениям.

Приложение 1

к изменениям, которые вносятся в Порядок предоставления гражданам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании, проживающим на территории Ставропольского края, направлений для проведения оздоровительных мероприятий в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения «Краевой социально-оздоровительный центр «Кавказ», утвержденный приказом министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 02 октября 2023 г. № 295

«Приложение 1

к Порядку предоставления гражданам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании, проживающим на территории Ставропольского края, направлений для проведения оздоровительных мероприятий в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения «Краевой социально-оздоровительный центр «Кавказ»

ФОРМА

Директору

_____ (наименование центра социального обслуживания населения)

от

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (при наличии)

_____ заявителя в родительском падеже)

_____ (дата рождения заявителя)

СНИЛС _____,

паспорт: серия ____ номер _____

выдан _____ (дата выдачи паспорта, кем выдан)

_____ (гражданство)

проживающего(ей) по адресу:

(полный адрес)

(номер телефона)

(e-mail при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о постановке на учет для получения направления для проведения оздоровительных мероприятий в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения «Краевой социально-оздоровительный центр «Кавказ»

Прошу поставить меня на учет для получения направления для проведения оздоровительных мероприятий в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения «Краевой социально-оздоровительный центр «Кавказ» (далее – центр «Кавказ»).

С условиями проживания, питания и проведения оздоровительных мероприятий в центре «Кавказ» ознакомлен(а) и согласен (согласна)

подпись заявителя

фамилия, инициалы

На дату подачи заявления _____ в реестре граждан,
состою/не состою
 имеющих право на получение направления для проведения оздоровительных мероприятий в центре «Кавказ», в

(наименование центра социального обслуживания населения)

К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1) _____ ;
- 2) _____ ;
- 3) _____ .

_____ : _____ часов

« ___ » _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

Заявление зарегистрировано « ___ » _____ 20__ г.

(наименование должности лица, уполномоченного регистрировать заявления)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Сверка с документами гражданина проведена. Расхождений отсутствуют.

(подпись)

(расшифровка подписи)

(линия отрыва)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

о постановке на учет для получения направления для проведения оздоровительных мероприятий в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения «Краевой социально-оздоровительный центр «Кавказ»

Заявление _____

(фамилия имя отчество (при наличии) заявителя в родительном падеже)

о постановке на учет для получения направления для проведения оздоровительных мероприятий в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения «Краевой социально-оздоровительный центр «Кавказ» и документы, представленные с заявлением:

№ п/п	Перечень представленных документов	Отметка о представлении
1.		
2.		
3.		

приняты «__» _____ 20__ г. в _____ : _____ часов

Специалист _____

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Контактный телефон _____ »

Приложение 2

к изменениям, которые вносятся в Порядок предоставления гражданам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании, проживающим на территории Ставропольского края, направлений для проведения оздоровительных мероприятий в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения «Краевой социально-оздоровительный центр «Кавказ», утвержденный приказом министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 02 октября 2023 г. № 295

«Приложение 1¹

к Порядку предоставления гражданам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании, проживающим на территории Ставропольского края, направлений для проведения оздоровительных мероприятий в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения «Краевой социально-оздоровительный центр «Кавказ»

ФОРМА

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

основной документ, удостоверяющий личность: _____
(наименование документа,

_____,
серия, номер, наименование органа выдавшего документ, дата выдачи)

зарегистрированный (зарегистрированная) по адресу: _____

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие _____

(наименование и адрес оператора — центра социального обслуживания населения)

на обработку моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отче-

ство; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; страховой номер индивидуального лицевого счета; номер телефона, адрес электронной почты, а так же иных сведениях, предоставленных мною по собственной инициативе.

Я даю согласие на использование персональных данных, а также разрешаю проводить проверку представленных мною документов и сведений, получать информацию в иных организациях в установленном законодательством Российской Федерации порядке исключительно в целях рассмотрения моих документов для постановки на учет и принятия решения о предоставлении мне направления для проведения оздоровительных мероприятий в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения «Краевой социально-оздоровительный центр «Кавказ», а также на хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее Согласие представляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован (проинформирована), что получатель сведений гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Настоящее Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Настоящее Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее Согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

« ____ » _____ 20__ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)
